



“Comité de Monitoreo Estratégico VIH”

AYUDA MEMORIA - REUNION VIA ZOMM

25 de marzo de 2021 - 5:30 p.m.

Participantes:

Dra. Margartia Talledo - Coordinadora del CME
 DPCVIH: Lic. Alvaro García Córdova; Lic. Ana Vera
 Ministerio de Cultura - Lic. Edith Subelete Auccacusi
 ONUSIDA: Lic. Patricia Bracamonte Bardalez
 ONG VIH: Lic. Julio Espinoza Loo
 Representante Comunidad Gay: Sr. José Luis Castro Chuquillanqui
 Representantes PAT: Sr. Raúl Altez Tito; Sra. Jessica Palacios Vargas

RP CARE PERÚ

Dr. David Chávarri Venegas

UT CONAMUSA

Soc. Rocío Valverde Aliaga, Secretaria Técnica; y Sra. Lucía Bravo, Asistente Administrativa.

AGENDA:

1. Presentación de la Subvención VIH

Relatoría:

La Dra. Margarita Talledo inicia la reunión dando la bienvenida al comité e hizo un recordatorio de la agenda a desarrollarse en la reunión, invitando al Dr. David Chavarri Venegas - RP CARE, para que realice su presentación.

El Dr. David Chavarri de CARE Perú realiza la siguiente presentación:

PROYECTO PAÍS VIH 2019-2022
 “Expansión de la Respuesta Nacional al VIH en Poblaciones Clave y Vulnerables de Ámbitos Urbanos y Amazónicos del Perú”

CME CONAMUSA: Tablero de Control

Lima, 25 de marzo de 2021



Ficha Técnica del Proyecto País VIH 2019-2022

NOMBRE DEL PROYECTO: Expansión de la Respuesta Nacional al VIH en Poblaciones Clave y Vulnerables de Ámbitos Urbanos y Amazónicos del Perú	
Meta	Reducción de nuevos casos de VIH en poblaciones clave y vulnerables en el Perú
Objetivos específicos	1. Fortalecer la respuesta comunitaria respecto a la vinculación y adherencia al TAR desde las poblaciones clave y vulnerables 2. Acceso a los servicios de prevención, diagnóstico, vinculación y atención para poblaciones HSMIT e indígena amazónica 3. Mejorar el Continuo de Atención de las PVV (la meta 90 90)
Poblaciones clave	1. Hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) 2. Mujeres trans (MT) 3. Coinfección TB/VIH 4. Población indígena amazónica (awajún) de la salud Condorcanqui Amazonas
Periodo de ejecución	1 de julio de 2019 al 30 de junio 2022
Zonas de intervención	Nuevas regiones Tumbes Lambayeque Arequipa Amazonas Continuidad de monitoreo Piura La Libertad, Ca. San Martín, Ucayali Loreto Lima (4 DIRIS) Callao
Módulos de intervención	1 y 2: Programa de prevención integral para HSMIT 3: Tratamiento, atención y apoyo 4: Coinfección TB/VIH 5: Respuestas a sistemas comunitarios 6: Sistemas de información salud y monitoreo y evaluación 8: COVID-19
Presupuesto total	\$ 6 264 586



Avances por módulos

MÓDULO 1 Y 2: Programas de prevención integral para HSH y MT - Intervenciones:

- Aprobación de recalendarización de nuevas BMU: Tumbes, Lambayeque y Arequipa de enero 2020 a enero 2021-junio 2022.
- Aprobación de Ppto. de 7 BMU previas
- BMU operativas con EPP entregados.

MÓDULO 3: Tratamiento, atención y apoyo - Intervenciones

- T. Equipos GeneXpert (04) para VIH, TB y COVID-19 concluidas- INS.
- Cartuchos cargaviral entregados: 1900- En proceso entrega 3170.
- BMA: Actividades continúan en ámbito C.S. Urakusa. (dic20-mar21)

MÓDULO 4: Coinfección TB/VIH - Intervenciones:

- Aprobación del Plan de Coinfección TB/VIH.
- Contrato de 7 equipos profesionales (médico y enfermera)
 - Atenciones TB/VIH: 575 (dic19-28feb21)
 - Total atenciones, incluye PVV: 1296
- En proceso convocatoria a Diresa Loreto.
- I.O. TdR en revisión Onusida- OPS/OMS Perú



Avances por módulos

MÓDULO 1 Y 2: Programas de prevención integral para HSH y MT - Intervenciones:

- Aprobación de recalendarización de nuevas BMU: Tumbes, Lambayeque y Arequipa de enero 2020 a enero 2021-junio 2022.
- Aprobación de Ppto. de 7 BMU previas
- BMU operativas con EPP entregados.

MÓDULO 3: Tratamiento, atención y apoyo - Intervenciones

- T. Equipos GeneXpert (04) para VIH, TB y COVID-19 concluidas- INS.
- Cartuchos cargaviral entregados: 1900- En proceso entrega 3170.
- BMA: Actividades continúan en ámbito C.S. Urakusa. (dic20-mar21)

MÓDULO 4: Coinfección TB/VIH - Intervenciones:

- Aprobación del Plan de Coinfección TB/VIH.
- Contrato de 7 equipos profesionales (médico y enfermera)
 - Atenciones TB/VIH: 575 (dic19-28feb21)
 - Total atenciones, incluye PVV: 1296
- En proceso convocatoria a Diresa Loreto.
- I.O. TdR en revisión Onusida- OPS/OMS Perú



Avances por módulos

MÓDULO 5: Respuestas y sistemas comunitarios - Intervenciones:

- Extensión del financiamiento de los MCC hasta marzo de 2021. (P) Acta CONAMUSA: dic21.
- Desde julio 2019 a 13feb21:
 - o Tamizaje: 6 659 personas (5 967 HSH y 692 MT) – META: 6 249
 - o Reactivos (8.12%): 545 personas reactivas a VIH (385 HSH y 160 MT) – META: 240
 - o Vinculación (49.16%): 266 PVV – META: 96

MÓDULO 6: Sistemas de información en salud y monitoreo y evaluación - Intervenciones:

- Actualización del APPVIH.
- Plan específico 2021-2025 VIH.
- Diagnóstico Sistema de Interoperabilidad
- Interconexión GeneXpert-Netlab



La ejecución al 31 diciembre 2020 alcanzó el 89%

MÓDULOS	Presupuesto acumulado (en \$)	Gastos acumulados (en \$)	% Avance
MÓDULO 1: Programas de prevención integral para HSH	94,872	58,092	61%
MÓDULO 2: Programas de prevención integral en MT	85,554	54,557	64%
MÓDULO 3: Tratamiento, atención y apoyo.	1,549,869	1,446,855	93%
MÓDULO 4: Coinfección TB/VIH	226,194	196,562	87%
MÓDULO 5: SSRS: Respuestas y sistemas comunitarios	376,861	303,361	80%
MÓDULO 6: SSRS: Sistemas de información en salud y M&E	163,561	148,804	91%
MÓDULO 7: Gestión de programas	567,638	542,903	96%
MÓDULO 8: COVID-19	617,548	539,316	87%
TOTAL	3,682,096	3,290,449	89%

Fuente: Reporte financiero CARE Perú, enero 2021



El Sr. José Luis Castro - Representante de la Comunidad Gay, pregunta al **Dr. Chavarri** sobre el apoyo de los MCCs, que ya se termina en el presente mes, si se ha trabajado una evaluación de los estados de cada uno de ellos, cuántos y cuáles van a seguir trabajando con el tema de la sostenibilidad.

La Lic. Patricia Bracamonte - ONUSIDA, pregunta sobre los avances que el Dr. Chavarri había dicho que se había focalizado mejor y que estaban con un valor bastante alto de personas tamizadas; sin embargo el tablero refleja: mujeres trans sometidas a prueba 5%, luego las personas viviendo con VIH, que están recibiendo tratamiento es bajo; y finalmente el tema de los 8 mil que han iniciado tratamiento no lo encontraba en la presentación.

El Dr. Chavarri - RP SES, responde al **Sr. José Luis Castro** que el 25 de febrero en Asamblea de la CONAMUSA se aprobó solicitar la extensión de financiamiento para los MCCs para el periodo abril - diciembre 2021 y se está

esperando esa aprobación. Con respecto a las capacitaciones que se realizaron, lamentablemente por la pandemia muchas de estas actividades se han visto mermadas, respecto a la sostenibilidad y absorción, recordó que no hay compromiso por parte del Ministerio de Salud, es por ello que el FM ha venido extendiendo de manera progresiva la extensión del financiamiento para los MCCs.

El Dr. David Chavarri además explica que los indicadores que muestra son los indicadores nacionales y los que él está mostrando son por MCCs.

El Lic. Álvaro García - DPCVIH, refiere que en el año 2020 se hizo todo un esfuerzo para descentralizar el tratamiento, pese a la pandemia se abrieron 24 nuevos establecimientos de primer nivel, eso permitió incorporar a PVVs a tratamientos por eso ese indicador se ha mantenido, si bien es cierto la pandemia golpeó el indicador de tamizaje, pero el tema de tratamiento se mantuvo.

El Sr. José Luis Castro, expresa que su preocupación es porque los MCCs han tenido buenos resultados y que sería una pena que al terminar la Subvención algunos puedan cerrar, se debería buscar sostenibilidad para poder reforzar ese trabajo.

La Soc. Rocío Valverde - Secretaria Técnica propuso al comité que se vaya al siguiente período de análisis de monitoreo, haciendo ya el análisis de sostenibilidad, comenzar a indagar sobre las posibilidades, los límites y las potencialidades de cada una de las líneas, porque ya se debería analizar características o formas en las que nos podamos dar cuenta que el MCC sí va a seguir más allá de lo que pueda aprobar el FM, el análisis del MCC debería ser algo que se haga de una manera sencilla.

Pregunta además al Dr. Chavarri sobre la solicitud del FM con relación a las bases de datos o el acompañamiento in situ del lugar donde esté la base de datos, como para que ellos hagan una observación en persona, porque tiene entendido que, si eso no se supera, todos los avances de la Subvención se van a catalogar como cero y eso significa tener una muy mala evaluación por lo que ella quería saber si ya se había dado o no respuesta al FM

El Dr. Chavarri - RP CARE, responde que por su parte ha enviado un correo a la DPCVIH solicitando esa información y la respuesta fue que esa información no se podía compartir. El ALF también envió un correo y les han dicho que solamente validarían a los MCCs.

Acuerdos:

1. El RP CARE Perú presentará para el siguiente periodo de ME un informe de sostenibilidad de los mecanismos de coordinación comunitaria.
2. Sobre los correos que envió el FM al Ministerio de Salud, solicitando la base de datos codificados, el Lic. Álvaro García se compromete a agilizar el proceso de respuesta desde la DPCVIH e informará a la Secretaria Técnica sobre el mismo.

Hora de fin de la reunión 6:30 pm